

OGGETTO: RICHIESTA CERTIFICAZIONE DI STATO CIVILE

Il/la sottoscritto/a

Cognome: _____ Nome: _____

nato/a in _____ il _____

residente in _____ Via _____ N. _____

Tel. _____ Fax _____ E-mail _____

CHIEDE

il rilascio di n. **CERTIFICATO/I** **ESTRATTO/I PER RIASSUNTO** dell'atto di:

NASCITA senza indicazione di maternità e paternità con indicazione di maternità e paternità (solo per l'estratto per riassunto) ***

MATRIMONIO celebrato il _____ in _____

MORTE avvenuta il _____ in _____

relativo alla propria persona *relativo alla persona sottoindicata:*

Cognome: _____ Nome: _____

nato/a in _____ il _____

coniugato/a con _____

Il documento è richiesto per uso: _____

MODALITA' PER IL RITIRO:

- Ritira personalmente
- Allega busta affrancata per spedizione postale.
- Autorizza la spedizione con Raccomandata in contrassegno al seguente indirizzo in Italia

Allega: fotocopia di documento di identità in corso di validità.

il _____

Il/La richiedente

***** AVVISO:**

L'INDICAZIONE DELLA PATERNITA' E MATERNITA' E' RICHIESTA **ESCLUSIVAMENTE** PER L'ESERCIZIO DI DIRITTI E DOVERI CHE DERIVANO DAL RAPPORTO DI FILIAZIONE (Legge n. 1064/1955 e art. 106 e segg. DPR 396/2000).-

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 D.Lgs. 196/2003: I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del presente procedimento e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.-

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

DOCUMENTO IN CONSEGNA DAL GIORNO: _____